



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"E. FERMI"

Via Acquaregna, 112 Tel.0774/312659 – 0774/315203 Fax 0774/334373 - 00019 TIVOLI
 Cod.Fisc. 86000020585 - Cod. Ist.RMTD07000G - ✉ rmtd07000g@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013
CLASSI PRIME

Al Dirigente Scolastico
 dell'ITCG "E.FERMI" TIVOLI

l sottoscritt_ _____ padre madre tutore
 (Cognome e Nome)

dell'alunn_ _____
 (Cognome e Nome)

CHIEDE

l' iscrizione dell_ stess_, per l'a.s. _____, alla classe _____

CORSO

SETTORE ECONOMICO:

AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING (BIENNIO COMUNE)
 ↳ AMMIN. FIN E MARKETING (ex perito commerciale) (TRIENNIO)
 ↳ SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI (ex programmatore) (TRIENNIO)

SETTORE TECNOLOGICO:

COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO (ex geometri)

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunn_ _____
 (Cognome e Nome) _____ Codice fiscale _____

- è nat_ a _____ (prov. ___) il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov. ___) Via _____ n. _____ cap. _____
 tel. _____ cell. _____
- cellulare sul quale si desidera ricevere gli SMS di notifica delle assenze _____

proviene da questo Istituto ove nell'anno scolastico 2011-12 frequenta la classe _____ sez. _____ corso _____
 proveniente dalla scuola secondaria di primo grado _____
 proveniente da altro Istituto secondario _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre,

- che il NUCLEO FAMILIARE è così composto:

<u>Cognome e nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>parentela</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di €. _____
 (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Dati del <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore se diversi da quanto indicato nel nucleo familiare			
Cognome e nome	nato/a	il	
Via:	n.	CAP	tel/cell.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (*Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305*) (*Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305*)

Tivoli, _____

Firma di autocertificazione (*Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 455/2001*)

Il Sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa alle famiglie ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003. (disponibile nel sito Web della scuola nella sezione Segreterie->Modulistica)

Firma

Allegare la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/> Ricevuta di versamento di € 60.00 sul ccp n. 59084004 intestato a ITCG "Fermi" Tivoli (causale: iscrizione) <input type="checkbox"/> n. 1 foto tessera (per dichiarazione sostitutiva di certificazione) <input type="checkbox"/> certificato di licenza media <input type="checkbox"/> diploma di licenza media
--

Il sottoscritto chiede che 1 propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

Chiede:

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(se coincidenti con la prima o ultima ora di lezione)

Firma: _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

Data: ___/___/___

Firma: _____